



CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Ao candidato: preencha este quadro e entregue ao responsável pelo preenchimento desta carta de recomendação.

Nome do Candidato: _____

Endereço: _____

Candidato ao Curso de: () Mestrado - () Doutorado

Ao responsável pelo preenchimento: o aluno acima está se candidatando ao Curso Programa de Pós-Graduação em Física na UFJF, nível () Mestrado ou () Doutorado. Solicitamos a sua colaboração no sentido de avaliar as suas possibilidades, enviando esta carta diretamente para a Coordenação de Pós-Graduação, no endereço indicado no final desta página.

Nome: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

Titulação máxima: _____ Instituição: _____ Ano de obtenção _____

Descreva o tipo de atividades que lhe permitiram o contato com o candidato, especificando também o período aproximado.

Em comparação com outros estudantes com os quais teve esse tipo de contato, classificar o candidato com relação aos atributos indicados abaixo

	Excelente	Muito bom	Bom	Regular	Fraco	Sem dados
Domínio em sua área de conhecimento.						
Facilidade de aprendizado.						
Assiduidade, perseverança.						
Relacionamento com os colegas e professores.						



Iniciativa, originalidade.						
Capacidade de expressão oral.						
Capacidade de expressão escrita.						

Considerando o desempenho global do candidato como você o classifica, em comparação com os estudantes com quem já se relacionou”

- entre os 10% melhores
- entre os 20% melhores
- entre os 40% melhores
- abaixo dos 40% melhores

Baseado no seu desempenho global este seria um candidato que você aceitaria como orientado no nível de () Mestrado - () Doutorado?

Trace de uma maneira objetiva um perfil capaz de qualificar o potencial do candidato para um Curso de () Mestrado - () Doutorado.

Indique outras informações que considerar pertinentes para a avaliação do candidato.

Quanto à recomendação do candidato para cursar () Mestrado - () Doutorado na UFJF, você:

- o recomenda fortemente.
- o recomenda.



- o recomenda com reservas.
 não o recomenda.

Data e local: _____

Assinatura: _____